

2024/2025 各地区協議会開催 認定指導員  
養成講習・検定会 申込書

上越・中越・下越 協議会（地区に○印）  
事務局 殿

西暦 年 月 日

参加に際しましては、事故防止に充分注意します。万一私及び私が原因で発生した  
事故に対しましては、私の責任において処理する事を承認の上参加を申し込みます。

SAJ会員番号（7桁）

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|     |  |     |                |
|-----|--|-----|----------------|
| 氏 名 |  | 性 別 | 男・女<br>(○印で選択) |
|-----|--|-----|----------------|

|         |          |     |
|---------|----------|-----|
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日 | 満 才 |
|---------|----------|-----|

(2023年4月1日現在)

|            |      |  |  |
|------------|------|--|--|
| 住 所        |      |  |  |
|            | 電話番号 |  |  |
| 緊急時の連絡電話番号 |      |  |  |

|                |                                 |      |        |
|----------------|---------------------------------|------|--------|
| 所持している<br>公認資格 | TP・CP・1級・2級・2級程度<br>(該当するものに○印) | 取得年月 | 西暦 年 月 |
|----------------|---------------------------------|------|--------|

|         |  |           |  |
|---------|--|-----------|--|
| 加入保険会社名 |  | 保 險 証 番 号 |  |
|---------|--|-----------|--|

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| 上 記 の と お り 相 違 あ り ま せ ん |       |
| 本人が記入し押印する事               | 氏 名 印 |

署名し押印をして下さい。

|               |   |
|---------------|---|
| (公財) 新潟県スキー連盟 |   |
| 所属団体名<br>代表者名 | 印 |